

Analiza zgonu kobiety w okresie ciąży, porodu i połogu

I. DANE OGÓLNE:

1. Imię i nazwisko matki :
2. Data urodzenia: Wiek:
3. Miejsce zamieszkania (woj):
4. Stan cywilny: niezamężna zamężna – ile lat:
5. Wykształcenie: podstawowe zawodowe średnie wyższe niepełne wyższe
6. Zawód wykonywany:
7. Wywiad środowiskowy, społeczno-ekonomiczny (liczba osób w rodzinie na utrzymaniu, zarobki):
.....
.....
8. Data i godzina zgonu matki: dzień tygodnia:
9. Miejsce zgonu: dom przychodnia szpital (nazwa):
oddział (jaki):
inne:

II. WYWIAD Z PRZESZŁOŚCI:

10. Wywiad ogólny: choroby przebyte, operacje, przewlekłe choroby, leczenie
(opis):
.....
.....
11. Wywiad położniczy:

Data		Tydzień ukończenia ciąży	Poronienia		Powikłania i zabiegi w związku z ciążą, poronieniem, porodem, pościem	Dziecko		żyje	zmarło wiek	Martwo urodzone	Wady	Rozwój dziecka UWAGI
Rok	m-c		samo-istne	sztuczne		pleć	masa urodz					

12. Wywiad ginekologiczny:
.....

III. WYWIAD Z OBECNEJ CIĄŻY

13. Przebieg obecnej ciąży: data ostatniej miesiączki: Liczba wizyt:
pierwsza wizyta (data, tydzień ciąży): ostatnia wizyta data:
Wzrost: Masa ciała (przed ciążą): Przyrost masy ciała:
Czynniki ryzyka wg. karty oceny czynników ryzyka ciążowego (rozpoznanie 0 tydzień ciąży):
.....

Choroby w czasie obecnej ciąży, powikłania ciąży, leczenie, pobyty w szpitalu:

14. Tydzień ciąży (jeśli nieznany – trymestr) w chwili jej ukończenia/lub zgonu:

15. Data i godzina przyjęcia do szpitala (nazwa szpitala, oddział, miejscowość, województwo):

16. Stan przy przyjęciu (powód przyjęcia, stan pęcherza płodowego):

17. Data i godzina poronienia lub porodu:

18. Postępowanie kończące ciążę:

a. poronienie samoistne , sztuczne , ciąża ektopowa

b. poród samoistny , poród samoistny po poprzednim cięciu cesarskim

cięcie cesarskie pierwotne , ponowne , cięcie cesarskie podczas ciąży: planowe , nagłe

cięcie cesarskie podczas porodu: planowe , nagłe

poród kleszczowy , próżniociąg położniczy , pomoc ręczna , obrót i ręczne wydobywanie

kontrola jamy macicy , ręczne wydobywanie łożyska , inne:

Warunki i wskazania:

Opis trudności i powikłań:

19. Postępowanie operacyjne przy powikłaniach okołoporodowych i w połogu:

zeszycie pękniętej szyjki , macicy , wycięcie macicy , zeszywanie uszkodzeń innych narządów ,

inne:

20. Typ znieczulenia w czasie porodu lub przy innym postępowaniu operacyjnym (powikłania):

21. Inne postępowanie lecznicze:

.....
.....
22. Zgon matki:

- a. podczas ciąży: ciąża ektopowa , poronienie wczesne do 12 t.c.
poronienie późne do 22 t.c. , poród przedwczesny od 23 do 37 t.c. , poród o czasie
- b. w czasie porodu: I okres , II okres , III okres ,
- c. w położu godzina, doba :.....
- d. zmarła ciężarna nierozwiązana

23. Noworodek: masa urodzeniowa: g. Płeć:
urodzenie żywe – stan noworodka po urodzeniu pkt. Apgar.
urodzenie martwe

Opis:
.....
.....

24. Miejsce początkowych objawów poprzedzających lub prowadzących do zgonu:

dom , szpital , przychodnia , inne :.....
.....

IV. KALENDARZ ZDARZEŃ

Tabela chronologii zdarzeń w związku ze zgonem matki:

Data i godzina	Przebieg kliniczny (od przyjęcia do szpitala) Objawy, wyniki badania przedmiotowego	Wyniki badań dodatkowych Oraz postępowanie lecznicze

V. ROZPOZNANIE KOŃCOWE

25. Rozpoznanie patomorfologiczne:

26. Powikłania lub uwarunkowania przebiegu ciąży, porodu i porożenia prowadzące do ostatecznej przyczyny zgonu matki lub najbardziej bezpośrednio związane z przyczyną zgonu (kolejność wg. znaczenia):

1.

2.

3.

27. Rozpoznanie kliniczne:

Nr stat. wg. ICD-10 rozdział XV:

a. podstawowe

--	--	--	--	--

b.

--	--	--	--	--

c.

--	--	--	--	--

d.

--	--	--	--	--

28. Zgon niepołożniczy (wypadek, i inne)

--	--	--	--	--

Przyczyny:

.....

.....

.....
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie położnictwa i ginekologii

.....
Ordynator Oddziału Położniczego

Uwaga: dodatkowe opinie, orzeczenia, ekspertyzy, konsultacje powinny być załączone w kopiach. Prosimy nie przysyłać oryginałów historii chorób i innych dokumentów

